PRIJAVA ZA SOFINANCIRANJE PROJEKTA V LETU 2025

**A.** **Podatki o prijavitelju**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Naziv prijavitelja:** |
|  |
| 2. | **Pravna oblika prijavitelja** (društvo, fakulteta, javni zavod, zasebni zavod, podjetje): |
|  |
| 3. | **Naslov prijavitelja:** |
|  |
| 4. | **Davčna številka prijavitelja:** |
|  |
| 5. | **Matična številka prijavitelja:** |
| 6.  | **Zavezanec za DDV** (da/ne) |
| 7.  | **Bančni podatki za nakazilo** (številka transakcijskega računa, ime in naslov banke)) |
| 8. | **Zakoniti zastopnik:** |
| 9. | **Kontaktna oseba:** |
| Ime in priimek |  |
| Telefon |  |
| E-naslov |  |
| 10. | **Spletna stran:** |
|  |
|  |  |

**B.** **Vsebinski del**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | **Opis projekta:**(do 1000 znakov): |
|  |
| 2. | Kako projekt prispeva k prepoznavnosti ZAPS?(do 500 znakov)  |
| 3. | **Kakšen je predviden prispevek projekta k razvoju in/ali promociji stroke?**(do 500 znakov) |
|  |
| 4. | **Ciljne skupine in kako jih bomo dosegli** (prizorišče, promocijski načrt, partnerji,..) |
|  |
| 5. | **Finančna konstrukcija projekta** - stroški projekta (materialni stroški, honorarji, stroški najemov, promocije itd.)- predvideni prihodki projekta (sofinanciranje s strani partnerjev, sponzorjev, prihodkov od prodaje ali vstopnin) |
| 6. | **Časovnica projekta**(opredelite začetek in konec projekta ter morebitne vmesne roke za izvedbo, v kolikor so pomembni) |
| 7.  | **Reference prijavitelja** (navedite ekipo in njihove reference ali reference prijavitelja ali v projekt vključenih strokovnjakov, opredelite njihovo vlogo v projektu, navedite 5 ključnih referenc) |

Izjavljam,

- da **dovoljujem objavo osebnih in drugih podatkov** prijavitelja, z namenom objave rezultatov razpisa na spletni strani ZAPS, v skladu z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja,

- da **zagotavljam strokovno izvedbo projekta**, kar potrjujem s pisnimi izjavami o sodelovanju morebitnih soorganizatorjev ali drugih strokovnjakov ali institucij, ki sodelujejo pri projektu,

- da z oddajo prijave potrjujem, da **soglašam s pogoji** tega razpisa.

Ime priimek in podpis zakonitega zastopnika ter žig prijavitelja.

Vloge se odda digitalno preko povezave <https://forms.gle/k1XBCS4ADyWhFfcS6>

ali pa v fizični obliki po pošti na naslov: ZAPS, Vegova ulica 8, Ljubljana, s pripisom: za razpis 2025.

Pri oddaji v fizični obliki prijavitelje prosimo, da vlogi dodajo tudi kopijo vloge na USB ključku.